



DATOS DEL SOLICITANTE

D./D^a: con DNI/NIE:.....
 estudiante de NIP:.....
 Con domicilio en..... C\.....
 CP:..... correo electrónico:

SOLICITA:

Devolución de:€ abonados en el Curso/..... Con fecha:

MOTIVO DE DEVOLUCIÓN	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA
ERROR DE INGRESO	COPIA JUSTIFICANTE DE INGRESO
ANULACIÓN DE MATRICULA	JUSTIFICANTE DE ANULACIÓN
CONCESIÓN DE BECA	CREDENCIAL DE BECARIO
EXENCIÓN PRECIOS	CERTIFICACIÓN CAUSA EXENCIÓN
OTROS: _____	CARNET FAMILIA NUMEROSA
	OTROS: _____

CESIÓN DE COBRO (Sólo en caso de no ser el estudiante el titular de la cuenta):

Nombre del titular de la cuenta:..... DNI:

- Adjuntar DNI del titular de la cuenta

Cobro por transferencia a la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
<input type="text"/>				

En _____, a _____

Firma del estudiante.
(Adjuntar copia del DNI)

INFORME DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE

FECHA:..... RESOLUCIÓN: Afirmativo Negativo Importe a Devolver: _____

MOTIVOS DENEGACIÓN

El Administrador
Pedro Esteban

RESOLUCIÓN

D./a _____ Director/a de la Escuela Universitaria Politécnica de Teruel, a la vista de la solicitud presentada y del informe del funcionario responsable ha resuelto: **ACCEDER** **NO ACCEDER**

Fecha:

Fdo.: _____